

# Brevet d'Aptitude aux Fonctions de Directeur

## Rappel des textes réglementaires

- Décret n° 87-716 du 28 août 1987
- Arrêté du 26 mars 1993 fixant les modalités d'organisation du BAFA et du BAFD
- Arrêté du 26 mai 1993 modifiant l'arrêté du 26 mars précité

### **A LIRE TRES ATTENTIVEMENT**

- Vous disposez d'un délai de quatre ans pour accomplir votre formation. Ce délai est impératif sous peine de perdre le bénéfice des différentes sessions de ladite formation. Il commence à courir à partir de la date portée par la direction départementale de la jeunesse et des sports de votre lieu de résidence sur votre demande d'inscription .
- Il vous est possible de solliciter une prorogation auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports, d'un an maximum, uniquement si vous justifiez d'un empêchement pour cas de force majeure.
- Votre formation doit impérativement être effectuée dans l'ordre suivant :
  - une session de formation générale effectuée auprès d'une association habilitée
  - un stage pratique d'une durée d'au moins 14 jours dans un centre de vacances déclaré ou en centre de loisirs sans hébergement habilité. A l'issue de ce stage, vous devez rédiger un compte rendu .
  - une session de perfectionnement effectuée auprès d'une association habilitée.
  - un second stage pratique effectué dans les mêmes conditions que le premier.
- L'un des deux stages pratiques doit obligatoirement avoir lieu en France.
- L'un des deux stages pratiques doit obligatoirement être effectué dans un séjour comportant au moins douze mineurs et vous permettre d'être en situation réelle de directeur .
- A l'issue du 2ème stage pratique vous devez rédiger un bilan de formation qui sera adressé comme le compte rendu de 1er stage pratique à la direction régionale de la jeunesse et des sports de votre lieu de résidence. Vous devrez obligatoirement joindre votre livret de formation complet, comprenant les certificats correspondant aux quatre étapes de votre cursus, que vous aurez au préalable fait viser :
  - par les directeurs de sessions théoriques
  - par les organisateurs des centres pour les stages pratiques

### **ATTENTION :**

A l'issue de votre stage de formation générale, vous disposez d'un délai de 18 mois pour engager votre 1er stage pratique. Dans le cas où, pour une raison de force majeure, cela s'avérerait impossible, vous devez solliciter par écrit une dérogation auprès du directeur régional de la Jeunesse et des Sports de votre lieu de résidence. Cette demande de dérogation doit être adressée un mois au moins avant l'expiration du délai de 18 mois. Vous motiverez votre demande.



MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 50 004#01

--	--	--

N° département  
du domicile

Année  
d'inscription

Mois

Direction Régionale de :

## LIVRET DE FORMATION DE DIRECTEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

01.64.66.30.00

En cas de changement d'adresse, en informer la Direction Régionale de la Jeunesse et des Sports de l'ancien lieu de résidence du candidat.

## RAPPEL DE LA FORMATION

### **SESSION DE FORMATION GENERALE**

Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu de déroulement de la session : \_\_\_\_\_

Dates : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Numéro d'habilitation de la session (1) : \_\_\_\_\_

Reçoit la qualification de directeur stagiaire : voir certificat de la session

### **PREMIER STAGE PRATIQUE**

Organisateur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nature du centre : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement du séjour ou d'habilitation du centre (2) : \_\_\_\_\_

Dates effectives du stage : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

(1) Reporter le numéro figurant sur votre certificat de session de formation générale  
(2) Reporter le numéro figurant sur votre certificat de session de premier stage pratique

## SESSION DE PERFECTIONNEMENT

Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu de déroulement de la session :

Dates : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Numéro d'habilitation de la session : (1) \_\_\_\_\_

### **DEUXIEME STAGE PRATIQUE :**

Organisateur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nature du centre : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement du séjour ou d'habilitation du centre (2) : \_\_\_\_\_

Dates effectives du stage:

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

(1) Reporter le numéro figurant sur votre certificat de session de perfectionnement  
(2) Reporter le numéro figurant sur votre certificat de session de deuxième stage pratique



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 026\*01

--	--	--

N° département  
du domicile

Année  
d'inscription

Mois

## DEMANDE D'INSCRIPTION aux épreuves du brevet d'aptitude aux fonctions de directeur de centres de vacances et de loisirs

A remplir par le candidat et à retourner à la Direction Régionale de la Jeunesse et des Sports  
de son lieu de résidence avant la session de formation.

Monsieur, Madame, Mademoiselle <sup>(1)(2)</sup> : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille <sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville <sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession ou études en cours : \_\_\_\_\_

Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur de centres de vacances et de loisirs ou  
dérogation obtenu(e) le <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation et n'être pas frappé de  
l'interdiction de participer à la direction et à l'encadrement d'institutions ou d'organismes régis par le  
décret du 29 janvier 1960 ou de groupements de jeunesse régis par l'ordonnance du 2 octobre 1943.

Fait à , \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

signature :

N.B. - Joindre 1 enveloppe format 225 X 160 et 4 petit format portant l'adresse à laquelle le candidat souhaite recevoir  
son carnet de formation et timbrés au tarif en vigueur au moment de l'envoi.

(1) Barrer les mentions inutiles

(2) Ecrire en lettres capitales

(3) article 13 de l'arrêté du 26 mars 1993

# APPRECIATION

M, Mme, Mlle (1) : \_\_\_\_\_  
, Directeur de la session, après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec le candidat, émet l'avis suivant :

Session satisfaisante :

Le candidat reçoit la qualité de directeur stagiaire

Session non satisfaisante :

Motivation de la décision

(Rubrique à remplir obligatoirement)

---

---

---

Conseils pour la suite de la formation

---

---

---

Signature du candidat :

Cachet de l'organisme et  
signature du directeur de la session

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Visa de l'Inspecteur :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 027\*01

Ce certificat doit être envoyé à la direction départementale de la Jeunesse et des Sports du lieu de déroulement de la session

## CERTIFICAT DE SESSION DE FORMATION GENERALE DE DIRECTEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

Rappel date d'inscription : \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM (1) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (1) : \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION**

Numéro d'habilitation de la session (2) : \_\_\_\_\_

Organisme responsable : \_\_\_\_\_

Lieu de la session : \_\_\_\_\_

Déroulement de la session : \_\_\_\_\_

continu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

discontinu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

(1) Ecrire en lettres capitales

(2) Reporter le numéro attribué par la direction régionale de la jeunesse et des sports qui a habilité cette session

## APPRECIATION

L'organisateur, après évaluation avec le candidat, émet l'avis suivant :

Stage pratique satisfaisant :

Stage pratique non satisfaisant :

Motivation de la décision  
(Rubrique à remplir obligatoirement)

---

---

Conseils donnés pour la suite de la formation

---

---

Signature du candidat : Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Cachet et signature de l'organisateur

Inspection du stage :

Stage inspecté : Oui  Non

Avis de l'Inspecteur de la Jeunesse et des Sports, et des Loisirs :

---

---

Favorable : Défavorable :

Signature du candidat : Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature de l'inspecteur de la jeunesse et des sports et des loisirs (nom et lieu de résidence administrative du signataire)



MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 028\*01

Ce certificat doit être envoyé à la direction départementale de la jeunesse et des sports du lieu du séjour, par l'organisateur du centre, accompagné d'une enveloppe timbrée au tarif en vigueur au nom et adresse du candidat.

## CERTIFICAT DE PREMIER STAGE PRATIQUE DE DIRECTEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

Rappel date d'inscription :

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM (1) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (1) : \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CENTRE DE VACANCES OU DE LOISIRS**

Nature du centre : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement du séjour ou n° d'habilitation du centre de loisirs ( 2 ) : \_\_\_\_\_

Organisateur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Durée du stage : \_\_\_\_\_

CVL

CLSH

Dates extrêmes du stage : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nombre de journées : \_\_\_\_\_ jours

(1) Ecrire en lettres capitales

(2) Inscrire le numéro porté sur le récépissé de dossier pour la DDJS d'accueil

# APPRECIATION

M, Mme, Mlle (1) : \_\_\_\_\_  
, Directeur de la session, après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec le candidat, émet l'avis suivant :

Session satisfaisante :

Session non satisfaisante :

Motivation de la décision  
(Rubrique à remplir obligatoirement)

---

---

---

Conseils pour la suite de la formation

---

---

---

Signature du candidat :

Cachet de l'organisme et  
signature du directeur de la session

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Visa de l'Inspecteur :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
L'Inspecteur de la Jeunesse et des Sports et des  
Loisirs (nom et lieu de résidence administrative  
du signataire)

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 029\*01

Ce certificat doit être envoyé à la direction départementale de la Jeunesse et des Sports du lieu de déroulement de la session

## CERTIFICAT DE SESSION DE PERFECTIONNEMENT DE DIRECTEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

Rappel date d'inscription : \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM (1) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (1) : \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION**

Numéro d'habilitation de la session (2) : \_\_\_\_\_

Organisme responsable : \_\_\_\_\_

Lieu de la session : \_\_\_\_\_

Déroulement de la session : \_\_\_\_\_

continu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

discontinu  Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

(1) Ecrire en lettres capitales

(2) Reporter le numéro attribué par la direction régionale de la jeunesse et des sports qui a habilité cette session

## APPRECIATION

L'organisateur, après évaluation avec le candidat, émet l'avis suivant :

Stage pratique satisfaisant :

Stage pratique non satisfaisant :

Motivation de la décision  
(Rubrique à remplir obligatoirement)

---

---

Conseils donnés pour la suite de la formation

---

---

Signature du candidat : Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Cachet et signature de l'organisateur

Inspection du stage :

Stage inspecté : Oui  Non

Avis de l'Inspecteur de la Jeunesse et des Sports, et des Loisirs :

---

---

Favorable : Défavorable :

Signature du candidat : Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature de l'inspecteur de la jeunesse et des sports et des loisirs (nom et lieu de résidence administrative du signataire)



MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



N° 10 030\*01

Ce certificat doit être envoyé à la direction départementale de la jeunesse et des sports du lieu du séjour, par l'organisateur du centre, accompagné d'une enveloppe timbrée au tarif en vigueur au nom et adresse du candidat.

## CERTIFICAT DE DEUXIEME STAGE PRATIQUE DE DIRECTEUR DE CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS

Rappel date d'inscription :

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

NOM (1) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville (1) : \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CENTRE DE VACANCES OU DE LOISIRS**

Nature du centre : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement du séjour ou n° d'habilitation du centre de loisirs ( 2 ) : \_\_\_\_\_

Organisateur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Durée du stage : \_\_\_\_\_

CVL

CLSH

Dates extrêmes du stage : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_

Nombre de journées : \_\_\_\_\_ jours

(1) Ecrire en lettres capitales

(2) Inscrire le numéro porté sur le récépissé de dossier pour la DDJS d'accueil